MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

10/542896 APPLICANT(S) = - 2 2 -

FILING DATE

CLAIMS

	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT.		AFTER 2 MAMENDMENT			AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEF
1							51						
2							52						
3		_			<u> </u>	ļ	53						
5				d			<u>54</u> 55						
6	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	 22	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				56						├ ─
7		8	· · · ·	8			57						├
8		2		0			58						├
9		8		8			59						├─
10		7		m			60						
11		8					61						
12				8			62						
13		2		ď			63						
14		8		3			64						
15		Q		0	•		65						
16		Ď.		8		ļ	66						
17		<u>\$</u>		0			67						
18		0		336			68						
1 <u>9</u> 20		8		$\frac{1}{2}$			69 70						├
21		Ġ,		8			70						—
22		8		8			72						
23		(2)		6)			73		·				<u> </u>
24							74						
25	,						75						\vdash
26		•					76						
27 ·							77				· ·		
28							78						
29							79						
30							80						
31							81						
32							82						
33							83						
34							84 85						
35 36							86						
37					-		87_				i		
38							88		7				
39							89						
40							90						
41							91						
42							92						
43							93						
44							94		<u> </u>				
45							95						
46							96						
47							97 98						_
48							99						
49 50							100	 j					
AL IND.		JL.	1	IL		T	TOTAL IND.		I		1		1
AL DEP			20	_			TOTAL DEP.	1	_		4		40
OTAL DEP			202	Neg year			TOTAL	1					
AIMS			ديني				CLAIMS			MENT of CO			4